

13. Fredrickson B.L. The role of positive emotions in Positive Psychology: The Broaden-and-Built Theory of Positive Emotions // American Psychologist. – 2001. – Vol. 56 (3). – P. 218-226.

14. Isen A.M., Daubman K.A., Nowicki G.R. Positive affect facilitates creative problem solving // Journal of Personality and Social Psychology. – 1987. – Vol. 52. – P. 1122-1131.

## THE CONNECTION OF NONEQUILIBRIUM MENTAL STATES, MENTAL PROCESSES AND PERSONALITY TRAITS OF PRESCHOOLERS

Velieva S.V.

Article demonstrate that age crises of development of the preschool children cause increase in frequency and the importance of correlation communications of mental conditions with other mental phenomena.

*Keywords:* mental conditions, correlation communications with the mental phenomena (processes and properties), preschool children

**Велиева Светлана Витальевна**, к. психол. н., доц. кафедры возрастной, педагогической и специальной психологии Чувашского государственного педагогического университета им. И.Я. Яковлева; stlena70@mail.ru

## ФАКТОРЫ НАПРЯЖЁННОСТИ В УЧЕБНОЙ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ОБУЧЕНИЯ

Величковская С.Б., Гребенникова Т.О.

### Аннотация

В статье рассматриваются факторы повышенной напряжённости в учебной и практической деятельности студентов медицинских специальностей в зависимости от этапа обучения. Установлено, что на каждом курсе обучения на первый план выходят различные стресс-факторы. Полученные данные указывают на особенности испытываемых затруднений в зависимости от этапа подготовки.

*Ключевые слова:* учебный стресс; стресс-фактор; медицинское образование; информационный стресс; субъективный образ затруднений

Профессиональная деятельность врача формируется и развёртывается в определённой системе отношений. Медицинский работник как представитель социномической профессии постоянно взаимодействует с людьми, что часто требует не только высокого уровня профессиональной компетентности, но и определенных затрат физиологических и психологических ресурсов с целью установить благоприятные взаимоотношения с каждым отдельным пациентом. Представители данной профессиональной группы находятся в зоне риска по формированию стрессовых состояний задолго до того, как становятся дипломированными специалистами. Это связано, прежде всего, со спецификой медицинского образования, заключающейся в тесном переплетении практической и учебной деятельности уже на ранних этапах подготовки [4].

Студенты медицинских учреждений с первых лет обучения начинают выстраивать ту систему взаимодействий, в которой впоследствии будет осуществляться их профессиональная деятельность. Адаптация к новым условиям деятельности, необходимость быстрой перестройки на иной режим сна и бодрствования, нерегулярное и несбалансированное питание, напряжение, связанное с вынужденным совмещением работы и учёбы, приводят к ухудшению общего состояния здоровья студентов-медиков, ослаблению иммунной системы, т.е. при переживании стресса действие защитных физиологических механизмов в значительной степени редуцируется. В связи с этим представляется необходимым исследовать факторы повышенной напряжённости, характерные именно для студентов медицинских специальностей [2-4].

В рамках исследования, посвященного особенностям развития психологического стресса у студентов медицинских специальностей на разных этапах обучения [4], испытуемым была предложена анкета, включающая специально разработанный список факторов напряжённости в учебной и практической деятельности с учётом специфики медицинского образования. Список состоит из 10 утверждений. В конце списка имеется пустая графа «Другое», где испытуемый мог указать значимые именно для него факторы напряжения.

В опросе приняли участие 75 студентов-медиков, обучающиеся по специальности «Стоматология общей практики». Испытуемые были разделены на три группы – по этапу обучения. В первую группу вошли студенты 1-2 курсов стоматологического факультета (26 чел.), во вторую – студенты 4-6 курсов обучения (20 чел.), в третью – интерны, проходящие обучение на факультете последипломного образования (29 чел.). Результаты анкетирования представлены в таблице 1.

*Таблица 1*

**Факторы напряжённости в учебной и практической деятельности студентов медицинских специальностей**

Показатели	Вся выборка (n=75)	Группа 1 (n=26)	Группа 2 (n=20)	Группа 3 (n=29)
Учёба практически не оставляет времени на отдых и личную жизнь	32% (24 чел.)	34.6% (9 чел.)	35% (7 чел.)	27.6% (8 чел.)
Необходимость совмещать учёбу и работу	37.3% (28 чел.)	38.5% (10 чел.)	45% (9 чел.)	31% (9 чел.)
Подготовка к «обязательным» предметам не позволяет заниматься тем, что действительно интересно	12% (9 чел.)	23.1% (6 чел.)	10% (2 чел.)	3.4% (1 чел.)
Освоить все предметы за семестр не представляется возможным, и к сессии накапливается большой объём информации	22.7% (17 чел.)	46.2% (12 чел.)	20% (4 чел.)	3.4% (1 чел.)
Трудно связать новый учебный материал со «старыми» предметами	10.7% (8 чел.)	7.7% (2 чел.)	15% (3 чел.)	10.3% (3 чел.)
Из-за большого количества изучаемых предметов трудно как следует подготовиться к каждому занятию	21.3% (16 чел.)	53.8% (14 чел.)	10% (2 чел.)	-
Приходится посвящать учёбе вечерние и ночные часы	30.7% (23 чел.)	57.7% (15 чел.)	15% (7 чел.)	17.2% (5 чел.)
У каждого преподавателя свой подход к построению занятия, что затрудняет понимание предмета и требований преподавателя	16% (12 чел.)	15.4% (4 чел.)	20% (4 чел.)	13.8% (4 чел.)
Проведение практических работ затрудняется нехваткой умений и навыков	12% (9 чел.)	7.7% (2 чел.)	10% (2 чел.)	17.2% (5 чел.)
Полученная на экзамене оценка может не зависеть от действительно имеющихся знаний	25.3% (19 чел.)	30.8% (8 чел.)	30% (6 чел.)	17.2% (5 чел.)
Индивидуальный стресс-фактор	2.7% (1 чел.)	3.8% (1 чел.)	-	-

Отображённые в таблице данные формируют логически стройную картину стрессоров, превалирующих на каждом из этапов профессионального становления студентов медицинских специальностей.

Более трети испытуемых в каждой из трёх групп отмечают дефицит времени на личные нужды, впрочем, по мере профессионализации данный стресс-фактор теряет в своём влиянии. Довольно остро встаёт для студентов-медиков необходимость совмещать учёбу и работу, причём для группы студентов старших курсов этот стрессор имеет самое высокое значение – почти половина испытуемых во второй группе отметила данный пункт в анкете. Мы полагаем, что это связано с решением вопроса о профессиональном самоопределении и необходимостью в срочном порядке пересмотреть систему приоритетов (в частности, это касается выбора учебных курсов).

Представляется закономерным, что именно студенты младших курсов придают большое значение такому стрессору как «невозможность освоения всех предметов за учебный семестр». Именно на первые 2-3 года обучения в медицинском вузе приходится большая часть теоретических дисциплин. Требуется заучить массу терминологических единиц, в том числе и на латыни, сдать целый ряд лабораторных работ, из которых затем складывается зачётная оценка.

Несмотря на модульный характер обучения в медицинском вузе, – когда учебный материал подаётся дробно, отдельными небольшими блоками, – общий объём информации, с которой приходится работать студентам на младших курсах, достаточно внушителен. Спецификой данного этапа в обучении будущих врачей объясняется также и высокое значение стрессора, связанного с подготовкой к занятиям – более половины студентов в первой группе испытывают выраженные затруднения по данному аспекту.

Студенты старших курсов и интерны уже адаптировались к этим условиям и сдали все основные теоретические дисциплины, и по этой причине данные стресс-факторы затрагивают их в гораздо меньшей степени. Около 60% студентов в первой группе отмечают фактор «Необходимость посвящать учёбе вечерние и ночные часы», что опять же указывает на специфику деятельности на данном этапе профессионализации, в её выраженном теоретико-

ориентированном характере. По мере разрастания практического компонента в деятельности будущих профессионалов влияние данного стрессора уменьшается. По аналогичной причине значение фактора «Полученная на экзамене оценка может не зависеть от действительно имеющихся знаний» имеет наибольший вес в первой группе.

Студенты старших курсов ориентируются преимущественно на предметы, необходимые им для освоения выбранной специальности. Интерны, в сущности, уже осуществляют профессиональную деятельность, пусть и под контролем квалифицированных медицинских работников с большим стажем, и теоретический компонент в их обучении фактически минимален.

Отдельно стоит остановиться на анализе т.н. индивидуальных факторов, которые испытуемые должны были отметить самостоятельно в специально отведенной для этой цели графе «Другое». Из 75 респондентов только двое отметили субъективные стрессоры. Один ответ мы были вынуждены исключить, т.к. он связан с экономической, а не психологической, проблематикой. Второй же респондент из группы студентов младших курсов в своей анкете указал «Неуважение со стороны некоторых преподавателей, предвзятое отношение к студентам».

В целом можно утверждать, что стресс-факторы на каждом этапе профессионального становления непосредственно связаны со спецификой обучения и теми задачами, которые решаются на данном этапе.

#### Список литературы

1. *Величковская С.Б.* Особенности развития учебного стресса у студентов разных специальностей [Электронный ресурс] /С.Б. Величковская // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Педагогические науки.— 2014. —Выпуск 16 (676). Психолого-педагогические проблемы развития образования. — С. 90 — 98. - Режим доступа: <http://www.vestnik-mslu.ru/Vest-2014/Vest-16z.pdf>
2. *Величковская С.Б. Гребенникова Т.О.* Особенности образа трудовой ситуации на ранних этапах профессионального становления (на примере студентов медицинских специальностей) [Электронный ресурс] / С.Б. Величковская, Т.О. Гребенникова // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Психологические науки. — 2015. — Выпуск 8 (719). Пси-

хологические закономерности формирования познавательной деятельности. – С. 53 – 66. - Режим доступа: <http://www.vestnik-mslu.ru/Vest-2015/Vest-8z.pdf>

3. *Величковская С.Б., Гребенникова Т.О.* Особенности развития и переживания негативных последствий стресса у студентов медицинских специальностей на разных этапах обучения [Электронный ресурс] / С.Б. Величковская, Т.О. Гребенникова // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Психологические науки. – 2014. – Выпуск 7 (693). Психологические закономерности формирования познавательной деятельности. – С. 33 – 45. - Режим доступа: <http://www.vestnik-mslu.ru/Vest-2014/Vest-7z.pdf>

4. *Гребенникова Т.О.* Развитие психологического стресса у студентов медицинских специальностей на разных этапах профессионального становления. Дипломная работа. – М.: МГЛУ, 2014.

## STRESS FACTORS IN ACADEMIC AND PRACTICAL ACTIVITY OF MEDICAL STUDENTS AT DIFFERENT STAGES OF TRAINING

Velichkovskaya S.B., Grebennikova N.O.

The article considers psychological tension factors in academic and practical activity of medical students at different stages of training. It was discovered that in each year of studies there are different stressors prevailing. The data acquired show the variability of challenges image depending on the stage of training.

*Keywords:* academic stress; stress factor; medical training; informational stress; subjective image of challenges

**Величковская Софья Борисовна**, к. психол. н., доц. кафедры психологии и педагогической антропологии ФГБОУ ВО МГЛУ, [velichkovskaya@gmail.com](mailto:velichkovskaya@gmail.com)

**Гребенникова Татьяна Олеговна**, аспирант кафедры психологии и педагогической антропологии ФГБОУ ВО МГЛУ, [rougetats@gmail.com](mailto:rougetats@gmail.com)

## ВЗАИМОСВЯЗЬ СТИЛЯ ВОСПИТАНИЯ СО СТЕПЕНЬЮ ДЕПРЕССИИ И СОЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Горбенкова В.В., Чукмарова Л.Ф.

### Аннотация

В исследовании изучены склонность студентов и их родителей к различным видам зависимостей. Выявлено, что высокая степень созависимых моделей поведения и умеренная депрессия чаще встречается среди родителей.